

第2回 四日市市民ゴルフ大会申込書

<申込先>四日市カントリー倶楽部  
FAX 059-337-1527

【グループ申込み】

申込み日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(代表者)

フリガナ		性別	☎	
氏名		男	FAX	
住所	〒	女	生年月日	大・昭・平 年 月 日
参加部門(○で囲んでください。)	一般男子・シニア男子(70才以上)・女子 ※高校生以下は除く。			

フリガナ		性別	☎	
氏名		男	FAX	
住所	〒	女	生年月日	大・昭・平 年 月 日
参加部門(○で囲んでください。)	一般男子・シニア男子(70才以上)・女子 ※高校生以下は除く。			

フリガナ		性別	☎	
氏名		男	FAX	
住所	〒	女	生年月日	大・昭・平 年 月 日
参加部門(○で囲んでください。)	一般男子・シニア男子(70才以上)・女子 ※高校生以下は除く。			

フリガナ		性別	☎	
氏名		男	FAX	
住所	〒	女	生年月日	大・昭・平 年 月 日
参加部門(○で囲んでください。)	一般男子・シニア男子(70才以上)・女子 ※高校生以下は除く。			

【個人申込み】

フリガナ		性別	☎	
氏名		男	FAX	
住所	〒	女	生年月日	大・昭・平 年 月 日
参加部門(○で囲んでください。)	一般男子・シニア男子(70才以上)・女子 ※高校生以下は除く。			

備考	
----	--

- ※ 組合せは、主催者で決定し後日代表者の方に連絡いたします。
- ※ 生年月日は、成績に用いますので記入してください。
- ※ この申込書に記載された、個人情報主催者からのご案内、その他大会運営上必要な問い合わせのために使用させていただきます。
- ※ お申し込み後に、四日市カントリー倶楽部(Tel.059-337-1111)に受付確認の電話をお掛けください。